

BESCHUSSAMT MELLRICHSTADT

Lohstraße 5, 97638 Mellrichstadt, Germany
 Tel.: +49 (0)9776 7050 - 0, Fax: +49 (0)9776 5457, E-Mail: poststelle@ba-mel.bayern.de
 www.beschussamt.bayern.de



Einlieferungsschein-Nr.: vom KV-Nr. vom

Rechnungsempfänger	Bescheinigungsempfänger
Name:	Name:
Anschrift:	Anschrift:
Tel.:	Landkreis:
	Tel.:

Herr / Frau
 liefert folgendes Gerät zum **Erstbeschuss** **Wiederholungsprüfung**

Geräteart	Geräte-Nr:	Beschein.-Nr:
	Hersteller:	Kaliber:
	Beschussart: <input type="checkbox"/> Böller <input type="checkbox"/> Modellkanone zum sportlichen Schießen (scharfer Beschuss) <input type="checkbox"/> VL Kanone <input type="checkbox"/> Salut Kanone mit Kartusche(n) geschossen. Davon gut / schlecht	
<input type="checkbox"/> Stand-Böller-schüssig <input type="checkbox"/> Schaft-Böller-schüssig <input type="checkbox"/> Hand-Böller-schüssig <input type="checkbox"/> Modellkanone Sonstige:	Zündungsart: <input type="checkbox"/> 1 elektrisch <input type="checkbox"/> 2 Perkussion <input type="checkbox"/> 3 elektr. od. Perkus. <input type="checkbox"/> 4 Anzündhütchen <input type="checkbox"/> 5 Lunte	<input type="checkbox"/> 6 elektr. od. Lunte <input type="checkbox"/> 7 Anzündhütchen od. Lunte <input type="checkbox"/> 8 elektr. od. Anzündhütchen <input type="checkbox"/> 9 Kartusche <input type="checkbox"/> sonstige

.....
 Beschussort Datum Unterschrift des Einlieferers

Der folgende Abschnitt wird vom Beschussamt ausgefüllt!

Kürzel:	<input type="checkbox"/> Gerät ist beschossen <input type="checkbox"/> Mängel-Protokoll ausgestellt <input type="checkbox"/> BR rot <input type="checkbox"/> BR grün
	Rückgabe-Grund:

Beschussladung: Schwarzpulver g Vorlage g

Gebrauchsladung: Böllerpulver g Vorlage g

SP in [g]	Zündkapsel groß
Vorlage in [g]	Zündkapsel klein
Treibladungshülse	elektr. Zünder
Zwischenmittel	Zündhütchen

Prüfgebühr: Std. Satz II Reisekosten Versandkosten:

Bemerkungen:
